Emblema de la organización interesada en constituirse como asociación política estatal

Nombre de la organización ciudadana

FORMATO FMFA

MANIFESTACIÓN FORMAL DE AFILIACIÓN

Asamblea _____ con sede en el distrito/municipio _____**(1)**

_____, Querétaro, _____ de _____ de dos mil veinticinco. **(2)**

_____ **(3)**

P R E S E N T E

El (La) que suscribe C._____ **(4)**, manifiesto mi voluntad de afiliarme a la organización de manera libre, voluntaria, individual y pacífica, así como que conozco la declaración de principios; el programa de acción y los estatutos, que establecen el ideario, actividades y normatividad que regirán la vida interna de la asociación política estatal que se pretende conformar.

De igual forma, para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 49 de los Lineamientos del Instituto Electoral del Estado de Querétaro para la constitución y registro de las asociaciones políticas estatales en Querétaro, proporciono los datos siguientes:

Datos de la persona afiliada: _____

Apellido paterno **Apellido materno** **Nombre (s)**

Clave de elector:

Número de folio del comprobante de solicitud ante el Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral:

Número identificador de la credencial para votar (OCR):

Domicilio: _____

Calle **No. Ext.** **No. Int.**

_____

Colonia **Municipio** **Entidad federativa**

Declaro bajo protesta de decir verdad que no me encuentro afiliada a ninguna otra organización interesada en obtener el registro como asociación política estatal, durante el proceso de registro correspondiente a dos mil veinticinco y en este acto renuncio a cualquier otra afiliación realizada previamente a otra asociación política estatal en proceso de constitución. (Párrafo modificado en atención a la fe de erratas emitida por la Secretaría Ejecutiva del Instituto Electoral del Estado de Querétaro el diez de abril de dos mil veinticinco).

A T E N T A M E N T E

_____ **(5)**

Aviso de privacidad simplificado

La _____ **(6)**, es el sujeto obligado y responsable del tratamiento de datos personales que se recaban de forma general a través de este formato, lo cuales son protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, demás normatividad que resulte aplicable y el aviso de privacidad correspondiente.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página electrónica de la organización (_____) **(7)**, o bien, en _____ **(8)**.

Instructivo:

1. Tipo de asamblea (distrital o municipal), así como el distrito o municipio en que se realice.
2. Lugar y fecha.
3. Nombre (s) de la organización ciudadana que pretende constituirse como asociación política estatal.
4. Nombre (s) y apellido (s) de la persona ciudadana que desea afiliarse.
5. Firma autógrafa o huella digital de la persona afiliada, la cual debe coincidir con la que aparece en la credencial para votar.
6. Nombre (s) de la organización ciudadana que pretende constituirse como asociación política estatal.
7. Descripción del medio a través del cual se puede acceder al aviso de privacidad integral.
8. Calle, número, colonia, municipio, entidad federativa de la organización ciudadana y código postal.